

堺市勤労者福祉事業補助金交付申請書

年 月 日

堺 市 長 殿

申請人

所在地

(ふりがな)

団体名

(ふりがな)

代表者職氏名

代表者生年月日

代表者住所

年度堺市勤労者福祉事業について、次のとおり補助を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

補助金交付 申請額	円
申請理由	
経理担当者	
添付書類	1 役員情報届出書 2 事業計画書 3 収支予算書 4 その他市長が必要と認める書類

(注) 申請者が自署しない場合又は法人である場合は、記名押印をしてください。